**Załącznik nr 1 do procedury**

*Wzór*

**Formularz zgłoszenia**

**w Starostwie Powiatowym w Grójcu**

(nazwa jednostki)

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| **Czy jesteś pracownikiem Starostwa** TAK NIE |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko:  Stanowisko lub funkcja:  Dane kontaktowe: |
| Adres do przekazana potwierdzenia TAK NIE  jest ten sam |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**   * korupcji; * zamówień publicznych; * usług, produktów i rynków finansowych; * przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu; * bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami; * bezpieczeństwa transportu; * ochrony środowiska; * ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego * bezpieczeństwa żywności i pasz; * zdrowia i dobrostanu zwierząt; * zdrowia publicznego; * ochrony konsumentów; * ochrony prywatności i danych osobowych; * bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych; * interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej; * rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych; * konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujących w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązanych z dziedzinami wskazanymi w pkt 1–17 |
| **Treść zgłoszenia**  *Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*   * *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).* * *Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.* * *Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?* * *Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości. Czy trwa nadal?* * *Data i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa. Czy zgłaszasz natychmiast?* * *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze).* * *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?* * *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*   *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  *Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków* |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. działam w dobrej wierze, 2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści, 4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 5. znana jest mi obowiązująca w Starostwie Powiatowym w Grójcu procedura zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych   ……………………………………………………………………..…….. **data i czytelny podpis** osoby dokonującej zgłoszenia  *lub osoby, która przyjęła zgłoszenie* |

**Załącznik nr 2 do procedury zgłoszeń**

*Wzór*

# REJESTR ZGŁOSZEŃ

**w Starostwie Powiatowym w Grójcu**

(nazwa jednostki)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **zgłoszenia** | **Data wpływu zgłoszenia** | **Dane**  **sygnalisty** | **Adres do kontaktu z sygnalistą** | **Przedmiot zgłoszenia** | **Komórka organizacyjna/ osoba/jednostka,**  **której dotyczy zgłoszenie** | **Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia** | **Data przekazania informacji zwrotnej** | **Działania następcze** | **Data zakończenia sprawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |